1. En el transquirúrgico de una laparotomía exploratoria y antes del cierre de la herida quirúrgica Los profesionales de enfermería circulante e instrumentista realizan el conteo de material blanco y se percatan que falta una compresa ¿Cuál es la primera acción que se debe realizar?

A Iniciar la búsqueda de la compresa

B solicitar una radiografía

C realizar el informe del incidente

D informar al cirujano y repetir el recuento

Cuando se pierde algún elemento del material de recuento, la primera acción es informar al cirujano y repetir el recuento.

2. Mujer de 52 años es sometida a histerectomía abdominal total por masa uterina sospechosa de malignidad. En la unidad de cuidados postanestésicos presenta signos de dificultad respiratoria: frecuencia respiratoria 30/min y saturación de oxígeno 85 % al aire ambiente. La enfermera inicia oxígeno por cánula a 3 L/min, luego cambia a mascarilla simple a 5 L/min y finalmente coloca mascarilla facial a 10

L/min, reevaluando la respuesta. ¿Qué nivel de pensamiento crítico está aplicando la enfermera al tomar estas decisiones?

A Pensamiento crítico compromiso.

B Pensamiento crítico básico.

C Pensamiento crítico específico.

D Pensamiento crítico general.

i En este nivel de pensamiento, el profesional en Enfermería es capaz de prever cuándo tomar decisiones de manera autónoma y asume la responsabilidad de rendir cuentas por dichas decisiones, va más allá de simplemente considerar las complejas alternativas presentadas por un problema. En este caso actúa con un pensamiento crítico compromiso.

---

3. Recién nacido masculino de 15 horas, producto a término de parto eutócico con un peso de 3200 g permanece en alojamiento conjunto con su madre. Recibió la inmunización con vacuna bacilo Calmette - Guerin (BCG) sin ninguna novedad durante el procedimiento. ¿Qué método de protección inmunitaria recibió el recién nacido?

A Inmunidad activa naturalmente adquirida.

B Inmunidad pasiva naturalmente adquirida.

C Inmunidad activa artificialmente adquirida.

D Inmunidad natural.

i La inmunidad activa artificialmente adquirida se logra mediante la administración deliberada de una vacuna o toxoide, que estimula la producción por parte del sistema inmunitario de anticuerpos

contra un antígeno específico, pero no se producen los síntomas de la enfermedad en la persona que recibe la vacuna

---

4. Paciente masculino de 27 años que ingresa al servicio de emergencia por presentar estatus convulsivo y edema en miembros superiores, se decide colocar sonda vesical para control de ingesta y eliminación estricto; al momento de inflar el balón el paciente se queja de dolor severo y se evidencia salida de sangre en orina. ¿Cuál es la estructura que se lesionó durante el procedimiento?

A Uréteres.

B Testículos.

C Uretra.

D Vejiga.

Esta respuesta es correcta, porque cuando se insufla antes de tiempo el balón de la sonda vesical se genera trauma a nivel de la uretra generando dolor y sangrado en el paciente

---

5. Una gestante de 34 años acude por su cuarto control prenatal. A su valoración de enfermería se determina 28 semanas de gestación y riesgo de parto prematuro que conlleva a que el recién nacido presente enfermedad de membrana hialina. ¿ Que acción profiláctica debe aplicar?

A Aplicación de fludrocortisona

B Administar gluconato de calcio

C Iniciar aplicación de labetalol

D Administacion de betametasona

En las gestantes con riesgo de parto prematuro se debe administrar glucocorticoides entre las semanas 26 a 34 de gestación, pudiendo ser dexametasona o betametasona para favorecer la maduración pulmonar fetal y evitar el riesgo de enfermedad de mebrana hialina en el recién nacido.

6. Paciente femenina primigesta que cursa un embarazo de 38 semanas acude al Centro de Salud tipo A por dolor tipo contracción y eliminación de líquido por vía vaginal. Luego de la valoración, se identifica que se encuentra en la etapa activa del parto. ¿A qué nivel de atención se refiere a la paciente?

A Centro de salud tipo B.

B Segundo nivel de atención.

C Cuarto nivel de atención.

D Tercer nivel de atención.

Esta respuesta es correcta porque la paciente se encuentra en un primer nivel de atención (centro de salud) por lo que se debe realizar una referencia a un segundo nivel de atención, ya que requiere de una "atención especializada con una complejidad mayor que el primer nivel".

7. Gestante que acude a la emergencia de una unidad de salud por una preeclampsia grave. requiere una cesárea de emergencia para salvar su vida y la de su feto. En caso de que un profesional de salud infrinja su deber y ocasione la muerte de esta paciente, será sancionado con pena privativa de libertad de 1 a 3 años. ¿A qué artículo del CódigoOrgánico Integral Penal se encuentra directamente vinculado este caso?

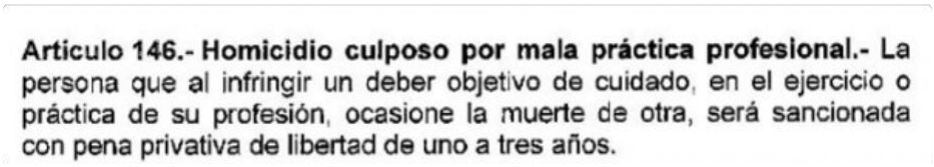
A Art. 145. Homicidio culposo.

B Art. 144,- Homicidio.

C Art. 146. Homicidio culposo por mala práctica profesional.

D Art. 135.- Omisión de medidas de protección.

i Homicidio culposo por mala práctica profesional.- La persona que al infringir un deber objetivo de cuidado, en el ejercicio o práctica de su profesión, ocasione la muerte de otra, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años.


Artículo 146.- Homicidio culposo por mala práctica profesional.- La persona que al infringir un deber objetivo de cuidado, en el ejercicio o práctica de su profesión, ocasione la muerte de otra, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años.

8. Paciente femenino de 80 años en el área clínica con un diagnóstico de insuficiencia cardíaca. Al momento se encuentra dependiente, inquieta, agitada. ¿Cuál es la primera medida a tomar en este caso para evitar riesgo?

A Adelantarse a las necesidades

B proporcionar intimidad en el momento necesario

C dejar las barandillas levantadas al alejarse de la cabecera

D ofrecer ayuda cuando sea necesario

i En pacientes con insuficiencia cardíaca que se encuentran inquietos y agitados, existe un riesgo elevado de caídas. La medida de seguridad más inmediata y efectiva es mantener las barandillas de la cama levantadas para prevenir caídas accidentales, especialmente cuando el personal de enfermería no está presente junto al paciente. Esta es una intervención de enfermería prioritaria para garantizar la seguridad del paciente.

9. Un paciente de 55 años, con antecedentes de cirrosis hepática crónica, Ingresa al hospital con sangrado gastrointestinal. A la valoración presión arterial 90/60 mmHg. frecuencia cardiaca 110 lpm y temperatura 36.5° C. El paciente presenta palidez y somnolencia. Los resultados de laboratorio muestran una hemoglobina de 7.5 g/dl y un hematocrito de 24%. El médico prescribe una transfusión de concentrado de glóbulos rojos. Como profesional de enfermería. ¿Cuál de las siguientes Intervenciones es la más adecuada antes de iniciar la transfusión?

A Administrar la transfusión de concentrado de glóbulos rojos a goteo rápido.

B Verificar la identificación del paciente y la compatibilidad de grupo sanguineo y factor Rh.

C Elevar la cabecera del paciente a un ángulo de 30 grados durante la transfusión.

D Administrar antipiréticos y antihistaminicos al paciente antes del procedimiento.

Antes de iniciar cualquier transfusión sanguínea, es fundamental verificar la identidad del paciente y confirmar la compatibilidad sanguínea (grupo y factor Rh) para prevenir reacciones transfusionales hemolíticas que pueden ser fatales. Este paso es crucial en la seguridad del paciente y debe realizarse siguiendo los protocolos establecidos, incluso en situaciones de emergencia como la descrita.

10. Un paciente de 65 años está recibiendo una transfusión sanguínea debido a una anemia crónica. durante la Transfusión el paciente presenta escalofríos, fiebre, taquicardia y dolor lumbar. ¿ Cuál es la intervención prioritaria que debe realizar el profesional de enfermería?

A detener inmediatamente la transfusión sanguínea

B informar al paciente que estos síntomas son normales durante una transfusión

C aumentar la velocidad de la Transfusión para terminar más rápido

D administrar medicación analgésica al paciente

Los síntomas descritos (escalofríos, fiebre, taquicardia y dolor lumbar) son característicos de una reacción hemolítica transfusional, que es una emergencia médica potencialmente mortal. La intervención prioritaria es detener inmediatamente la transfusión para evitar mayor daño. Posteriormente, se debe mantener la vía venosa permeable con solución salina, notificar al médico y realizar los procedimientos de seguimiento adecuados.

---

11. En una comunidad se reportan índices elevados de personas con diabetes sin control de la enfermedad, por lo tanto, el

establecimiento de salud decide ejecutar una intervención. A la valoración de enfermería se propone que sería oportuno educar sobre el autocuidado y prevención de complicaciones. ¿Qué técnica educativa y comunicacional es la más adecuada para este caso?

A Comunicación virtual

B Minga.

C Salas de espera.

D Casa abierta

La **casa abierta** combina lo mejor de la educación comunitaria: cercanía, participación, claridad y motivación. Ideal para abordar enfermedades crónicas como la diabetes desde un enfoque preventivo y empoderador.

12. Paciente varón de 45 años ingresa al hospital con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad. Durante la valoración inicial, el profesional de enfermería identifica que el paciente tiene una frecuencia respiratoria de 32 por minuto, temperatura de 38.5° C, utiliza músculos accesorios para respirar y presenta tos productiva. Además, presenta debilidad generalizada y se encuentra desnutrido. Como parte del proceso de enfermería. ¿Cuál es el diagnóstico de enfermería prioritario para este paciente?

A Riesgo de hipertermia.

B Patrón respiratorio ineficaz.

C Deterioro de la movilidad física.

D Riesgo de déficit de volumen de líquidos

i En este caso, el diagnóstico de enfermería prioritario es Patrón respiratorio ineficaz. La neumonía es una infección pulmonar que afecta la capacidad del paciente para respirar de manera efectiva. Los signos y síntomas del patrón respiratorio ineficaz incluyen aumento de la frecuencia respiratoria, utilización de músculos accesorios para respirar, disnea y tos. La prioridad de las intervenciones de enfermería en este caso sería mantener una adecuada oxigenación y mejorar el intercambio gaseoso, proporcionando al paciente un entorno respiratorio adecuado, administrando medicamentos prescritos, monitoreando los signos vitales y observando los cambios en la función respiratoria.

---

13. Un paciente de 65 años que pesa 49 kg con diagnóstico de VIH hace un año, acude a centro de salud por presentar desde hace 15 días dolor articular de moderada intensidad; el médico valora mediante examen físico y complementario, diagnosticado de TB ósea. Iniciando tratamiento antituberculoso. ¿Cuál es el esquema de tratamiento que corresponde en este caso?

A 2RHE/7HR.

B 2HRZE/10HR.

C 2HRZE/6HR.

D 2HRZE/4HR.

i Se recomienda el esquema 2HRZE/10HR para los casos de TB extrapulmonar, inclusive en los afectados con coinfección

TB/VIH. La duración total del tratamiento es de 12 meses (300 dosis), la cual se subdivide en dos fases: la primera fase es de 2 meses (50 dosis) y la segunda fase dura 10 meses (250 dosis).

Anexo 6. Esquemas de tratamiento para casos de TB sensible

Esquema de tratamiento	N° de dosis	Duración	Tipo de Caso TB sensible
2HRZE/4HR	150	6 meses	Nuevo, sin evidencia de presentar TB resistente.
2HRZE/4-7	150-225	6-9 meses	TB ósea u osteoarticular
HRZE	225	9 meses	Pérdida en el seguimiento recuperado, recaídas, con sensibilidad confirmada a rifampicina.
HRZE	150	6 meses	Personas privadas de la libertad y expersonas privadas de la libertad.
2HRZE/10HR	300	12 meses	Caso nuevo del SNC, inclusive en los afectados con coinfección TB/VIH.
2HRZE/10HR	300	12 meses	Caso de Mal de Pott (Espondilitis Tuberculosa) excepto TB ósea u osteoarticular
HRZE	300	12 meses	Caso extrapulmonar del SNC antes tratado con sensibilidad confirmada a rifampicina.

Fuente y Adaptado de: Prevención, diagnóstico, tratamiento y control de la tuberculosis Guía de Práctica Clínica (GPC). Ministerio de Salud Pública del Ecuador. 2018. (47).

14. Paciente de 12 semanas de gestación, acude a su primer control prenatal, la enfermera revisa sus exámenes de laboratorio y observa que el grupo sanguíneo es A Rh negativo (-); por lo que requiere la administración de la vacuna anti-D. ¿Cuál es la recomendación adecuada en este caso?

A Administrar la vacuna si el recién nacido es Rh negativo.

B Administrar una dosis única entre las 28-30 semanas.

C Administrar la vacuna en dosis única entre las 14 y 20 semanas.

D Administrar la vacuna solo después del parto.

Esta opción es correcta porque se recomienda la profilaxis anti-D en dosis única entre las 28 y 30 semanas a las embarazadas con factor Rh negativo, que no estén sensibilizadas, previniendo la enfermedad hemolítica urémica del recién nacido. Guía de control prenatal (Página 24)

15. ¿Qué vacunas corresponde administrar al niño después de haber recibido BCG, primeras dosis de rotavirus, pentavalente, neumococo y antipolio a los 2 meses, segundas dosis a los 6 meses y SRP1 a los 24 meses?

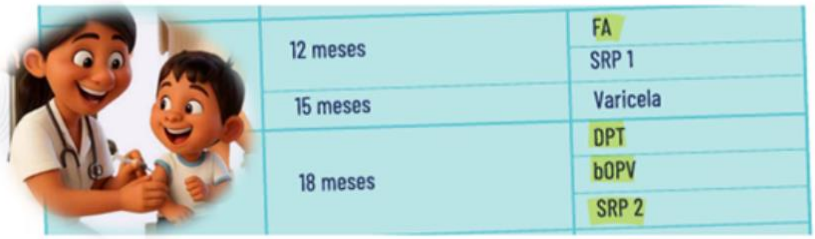
A Refuerzos de bOPV, DPT, SRP2, FA

B Terceras dosis de bOPV, DPT, SRP1

C Pentavalente, neumococo, BCG

D Pentavalente, SR, Rotavirus

Esta opción de respuesta SI corresponde: Según el Manual de Vacunas para enfermedades Inmunoprevenibles. MSP 2019, la administración al momento de los Refuerzos de bOPV, DPT, SRP2, FA., corresponden a la edad del niño según el esquema vigente y con a referencia en el carnet de vacunación



16. Una paciente en el puerperio inmediato refiere baja producción de leche materna. ¿Qué actividad de enfermería se realiza inmediatamente?

A Educar fomentando la succión y lactancia materna exclusiva con horarios

B Educar fomentando una buena succión y lactancia materna exclusiva a libre demanda

C Educar fomentando una alimentación complementaria a libre demanda

D Educar fomentando el uso de fórmula y alimentación

complementaria

En el puerperio inmediato, la percepción de baja producción de leche es común, pero suele estar relacionada con la falta de estimulación adecuada. La intervención de enfermería debe centrarse en **educar y acompañar a la madre**, promoviendo prácticas que favorezcan la producción natural de leche

17. Paciente femenina asintomática de 23 años acude al centro de salud después de 3 meses de mantener relaciones sexuales sin protección, por lo cual se le realiza un test de Micro Elisa, en donde se evidencia la presencia de anticuerpos contra el virus de inmunodeficiencia humana VIH. ¿Cómo se interpreta el resultado del examen?

A La paciente está inmunocomprometida por la presencia del SIDA.

B La paciente ha desarrollado inmunidad contra el virus de inmunodeficiencia humana.

C La paciente ha sido infectada por el virus de inmunodeficiencia humana.

D La paciente ha desarrollado resistencia adquirida.

La respuesta es correcta porque el examen determina anticuerpos contra el VIH en sangre, lo que diagnostica a la paciente con el virus. Después de las 2 a 3 semanas se pueden identificar anticuerpos contra las glucoproteínas de la envoltura del VIH, pero la mayoría de estos anticuerpos carecen de capacidad para controlar totalmente el virus. Cuando los anticuerpos aparecen el VIH se encuentra bien establecido en el hospedero.

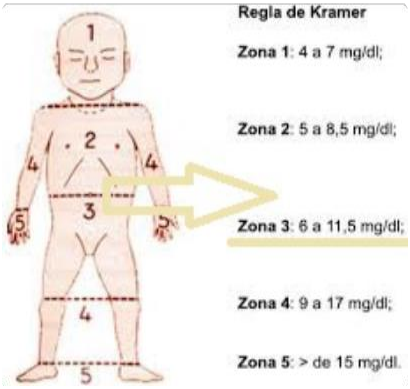
18. Recién nacido prematuro de 24 horas de vida, se encuentra en el servicio de neonatología recibiendo fototerapia, al momento de la valoración presenta ictericia progresiva hacia el abdomen, según la estimación visual de la ictericia por escala de Kramer. ¿Cuál es su interpretación de la escala?

A Zona 2

B Zona 3

C Zona 4

Respuesta correcta, corresponde a la zona 3, localización abdomen.



---

19. Paciente de 82 años, ingresa al servicio de urgencias tras sufrir una caída en su domicilio. Presenta dolor intenso en la cadera derecha, deformidad y limitación funcional. La radiografía confirma una fractura intertrocantérica de cadera. Se programa intervención quirúrgica en las próximas 24 horas. ¿Cuál es la intervención de enfermería prioritaria en las horas previas a la cirugía del paciente?

A Usar un rollo de trocánter, rotar hacia el lado sano.

B Mantener la extremidad afectada inmovilizada y en posición funcional.

C Administrar antibióticos profilácticos intravenosos antes de la cirugía.

D Administrar anticoagulantes para evitar el riesgo de trombos por el tiempo de reposo.

La respuesta es correcta porque mantener la extremidad afectada inmovilizada y en posición funcional en una fractura intertrocantérea de cadera es crucial por varias razones fundamentales: favorecer la consolidación de la fractura, alineación y estabilidad, reducción del dolor, protección de estructuras adyacentes y prevenir complicaciones como el desplazamiento de la fractura.

---

20. Un paciente de 88 años, diagnosticado con enfermedad de Parkinson desde hace un año, acude a consulta externa y presenta temblor en reposo, rigidez muscular y movimientos involuntarios más persistentes. Manifiesta no haber tomado la medicación regularmente. ¿Qué intervención de enfermería es la indicada para el cuidado de este paciente?

A Educar al paciente y familia sobre las complicaciones y el apego al tratamiento

B Fomentar la participación en actividades físicas de alto impacto

C Fomentar el consumo de alimentos ricos en vitamina B12

D Proporcionar terapia de masaje profundo para aliviar la rigidez muscular

La enfermedad de Parkinson es una afección neurodegenerativa crónica que afecta principalmente el sistema motor, causando síntomas como temblor en reposo, rigidez muscular y dificultad para iniciar y controlar los movimientos. El tratamiento principal para el

Parkinson implica el uso de medicamentos antiparkinsonianos, como la levodopa, que ayudan a controlar los síntomas. La intervención más apropiada para el cuidado de este paciente es controlar la administración de la medicación prescrita en horarios regulares, tomando en cuenta los 10 correctos. La levodopa, el fármaco más comúnmente utilizado para tratar el Parkinson, tiene un efecto temporal y su eficacia está relacionada con la concentración plasmática. Por lo tanto, es crucial que el paciente tome la medicación en los horarios adecuados para mantener un nivel terapéutico constante en el organismo y minimizar los síntomas motores

---

21. Paciente de 60 años con antecedentes de úlcera péptica, acude por presentar hematemesis y dolor epigástrico intenso de inicio súbito. A la exploración física, se observa pálido y diaforético. Sus signos vitales son: presión arterial de 90/60 mmHg, frecuencia cardíaca de 120 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 23 respiraciones por minuto y temperatura de 36.2°C. Los hallazgos clínicos sugieren choque hipovolémico. ¿Cuál será la intervención prioritaria en este caso?

A Monitorización hemodinámica e inserción de una vía venosa para administración de líquidos intravenosos

B Solicitar estudios endoscópicos para valorar el sitio del sangrado y definir si utilizarán antieméticos para controlarlo

C Vigilancia de hematemesis que pueden presentarse con aspecto de color rojo brillante para controlar los periodos

D Valoración de control de ingesta y eliminación, para monitorear signos clínicos de deshidratación

ⓘ El paciente presenta signos claros de choque hipovolémico secundario a hemorragia digestiva (hipotensión, taquicardia,

palidez). La intervención prioritaria es restaurar el volumen circulante mediante la administración de líquidos intravenosos. Para ello, es necesario insertar una vía venosa adecuada (preferiblemente de calibre grueso) y monitorizar constantemente los parámetros hemodinámicos para evaluar la respuesta al tratamiento.

22. Paciente masculino de 48 años con diagnóstico de cáncer de próstata. Al momento acude a su sexta sesión de quimioterapia ambulatoria y manifiesta que en los últimos días ha presentado fatiga que limita su capacidad para participar en actividades. ¿En qué dominio del bienestar debe ser detectado?

A Espiritual

B Psicológico

C Social

D Físico

Esta respuesta es correcta porque el bienestar físico valora la capacidad funcional fuerza, fatiga sueño y descanso, náusea apetito y estreñimiento. En el caso el paciente refiere fatiga

---

23. Un usuario fallece en decúbito supino y se denota decoloración en la cara. ¿Qué cuidado post mortem se debió aplicar?

A Lavado inicial de la cara con clorhexidina

B Elevar el cabecero de la cama

C Aplicar calor para prevenir decoloración

D Masaje facial inmediato

El **livor mortis**, también conocido como *lividez cadavérica* o *lividez post mórtem*, es uno de los **primeros signos visibles de muerte**. Se caracteriza por una **coloración rojiza o amoratada** en las partes del cuerpo que están en posición declive (más bajas), debido a que la sangre deja de circular y se acumula por efecto de la gravedad

24. Paciente femenina de 68 años, diagnosticada con diabetes e hipertensión arterial desde hace 10 años, recibe tratamiento con insulina y antihipertensivo, en la consulta se le orienta los cuidados para mejorar los estilos de vida. Obteniéndose una respuesta no a cumplimiento no por falta de conocimientos sino por sus actitudes que no le permiten realizar esos cambios. Usted le plantea trabajar en un programa de salud. ¿Cuáles son las técnicas apropiadas a utilizar en este caso?

A Técnicas de análisis

B Técnicas de información

C Técnicas de desarrollo de habilidades

D Técnicas de expresión

Esta respuesta es correcta porque con estas técnicas se trabajan las habilidades, mediante técnicas como demostración con entrenamiento, ayuda a la toma racional de decisiones con enfoque práctico.

25. Paciente de 55 años postquirúrgico de una apendicectomía ingresa a recuperación, a la valoración del profesional de enfermería observa que el paciente tiene dificultad para respirar y sospecha de una obstrucción de las vías respiratorias superiores. ¿Cuál debe ser el primer accionar del profesional de enfermería?

A Fomentar ejercicios respiratorios

B Administración de oxígeno suplementario

C Control de la saturación de oxígeno

D Toma de muestra de laboratorio

Esta respuesta es correcta porque el objetivo principal en el posoperatorio inmediato es mantener la ventilación y así prevenir la hipoxemia y la hipercapnia. Ambas pueden presentarse si e obstruye la vía aérea y se reduce la ventilación, además de verificar las indicaciones del médico referente al oxígeno complementario y de administrarlo, el personal de enfermería valora la frecuencia y profundidad de las respiraciones, la saturación de oxígeno y los ruidos respiratorios.
Pág. 1071

26. Un paciente ingresa a una sala de emergencias con una herida abierta en el antebrazo causada por un objeto cortante. El médico decide realizar una sutura en el lugar para cerrar la herida. ¿Cuál de las siguientes acciones es la más adecuada para garantizar la asepsia en este caso?

A Utilizar guantes de manejo durante el procedimiento de sutura

B Utilizar guantes estériles durante el procedimiento de sutura

C Lavar el antebrazo con agua y jabón antes de la sutura

D Aplicar solución antiséptica directamente sobre la herida y suturar

La asepsia quirúrgica o técnica estéril evita la contaminación de una herida abierta, se utiliza en varias situaciones, una de ellas, la que se describe en el caso: cuando la integridad de la piel se rompe como

resultado de un traumatismo. Un principio para garantizar la técnica estéril es la
utilización de material estéril. Los guantes estériles ayudan a prevenir la contaminación de la
herida y reducir el riesgo de infecciones.

27. Una paciente de 70 años es atendida en emergencia por fractura de cadera. Se identifica que la paciente tiene deterioro de la movilidad, muestra signos de ansiedad y presenta dolor. Durante la valoración de enfermería, ¿Cuál es la prioridad de la valoración en este caso?

A Evaluar la movilidad y el dolor en la cadera.

B Evaluar la temperatura corporal de la paciente.

C Evaluar la función respiratoria de la paciente.

D Evaluar el nivel de ansiedad de la paciente.

En este caso, la fractura de cadera es la afección principal y una fuente significativa de dolor e inmovilidad para la paciente. Por lo tanto, la prioridad en la valoración de enfermería es evaluar la movilidad y el dolor en la cadera. Es esencial determinar el grado de limitación en la movilidad y la intensidad del dolor para establecer un plan de cuidados adecuado y proporcionar alivio del dolor. La evaluación del dolor incluye características del dolor, ubicación, intensidad, factores desencadenantes y medidas tomadas

para aliviarlo.

---

28. Como profesional de enfermería debe realizar una visita domiciliaria a una familia que vive en un sector de difícil acceso y con problemas de seguridad, antes de salir del centro de salud, revisa los antecedentes en el expediente clínico familiar, organiza el material necesario y coordina el acompañamiento del personal de salud y la disponibilidad de la familia. ¿Cuál es la etapa de la visita domiciliaria que realiza en este caso?

A Presentación en el domicilio

B Planificación de los cuidados

C Preparación de la visita

D Ejecución de los cuidados

Esta respuesta es correcta porque la preparación de la visita se realiza antes de acudir al domicilio, se debe concertar el día y la hora en que se va a realizar la visita con la familia, para hacer un mejor uso del tiempo, tanto de los profesionales como da la familia, y evitar situaciones inoportunas. De ser necesario, debe consultarse la historia clínica familiar. Por otra parte, es fundamental el equipo de trabajo (maletín de visita domiciliaria), con todos los implementos de trabajo

---

29. Paciente de 75 años ingresa en el hospital con signos y síntomas de insuficiencia cardíaca congestiva (ICC). Presenta disnea, edema en miembros inferiores ++++, ortopnea y fatiga. Según hallazgo radiológico se encuentra que el paciente tiene una cardiomegalia y un BNP (péptido natriurético cerebral) de 50 picogramos por mililitro. ¿Cuál de las siguientes intervenciones de enfermería es principal para este paciente?

A Colocar al paciente en posición semi Fowler.

B Monitorizar los niveles de potasio sérico

C Administrar furosemida intravenosa.

D Enseñar al paciente sobre la restricción de sodio en la dieta.

En un paciente con insuficiencia cardíaca congestiva, la colocación del paciente en posición semisentada ayuda a mejorar la respiración al reducir la carga en los músculos respiratorios y permitir una mejor expansión pulmonar. Esta posición promueve el drenaje venoso y la disminución de la congestión pulmonar, lo que ayuda a aliviar la disnea. Además, la posición semisentada también puede mejorar el retorno venoso y disminuir la precarga del corazón, lo que puede contribuir a reducir la congestión en el sistema venoso.

30. Paciente de 18 años, ingresa al servicio de Emergencias, por un trauma torácico penetrante a nivel del cuarto espacio intercostal derecho. Inmediatamente se coloca un sistema de drenaje torácico, se realiza una RX de tórax, evidenciando que el tubo se encuentra en el mediastino. Paciente con intenso dolor a nivel del tórax, en la valoración de EVA se obtiene un puntaje de 9/10, además de náuseas, diarrea, taquipnea, se evidencia que el sistema Pleurevac no presenta burbujeo ni fluctuaciones. ¿Qué cámara del sistema de drenaje torácico nos permite evidenciar esta complicación?"

A La cámara de sello de agua

B La cámara con válvula de presión positiva

C La cámara de recolección

D La cámara de control de aspiración

La respuesta es correcta porque la cámara de sello de agua nos permite evidenciar fluctuaciones que durante la inspiración, el nivel de agua aumenta y en el curso de la espiración, retorna al nivel de inicio. El burbujeo y las fluctuaciones no aparece si la sonda se encuentra en el espacio mediastínico, lo que sucede en nuestro caso clínico.

---

31. Un recién nacido a término con peso de 2750 gramos, en los resultados de grupo y factor sanguíneo es ARH+, madre ORH-. A la valoración se observa ictericia hasta zona de Kramer 3, presenta bilirrubinas totales de 15.5 mg/dl. ¿Cuál es la patología del recién nacido?"

A Ictericia de leche materna

B Hiperbilirrubinemia fisiológica

C Ictericia por deshidratación

D Hiperbilirrubinemia patológica

Esta es la respuesta correcta porque la incompatibilidad surge debido a la transferencia

transplacentaria de los anticuerpos anti-A y anti-B naturales del feto.

32. En una comunidad donde labora un profesional de enfermería, se atiende a una familia con serios conflictos entre la abuela y la nieta, pues con cierta frecuencia la abuela no respeta la opinión de su nieta en temas de su matrimonio y cada vez que la abuela expresa lo que piensa recibe una grosería. ¿A qué enfoque de violencia se refiere este caso?

A Enfoque intergeneracional

B Enfoque de inclusión social

C Enfoque de género en salud

D Enfoque de interculturalidad

El enfoque intergeneracional está orientado al deber de reconocer la protección integral de los derechos de las personas a lo largo de su vida. Este enfoque implica el reconocimiento de los derechos específicos propios de cada grupo etario, las interrelaciones y las necesidades existentes en las diferentes edades. En este caso no se reconocen los derechos específicos de la abuela hacia la nieta y viceversa.

33. Paciente varón de 70 años ingresado en el hospital con diagnóstico de enfermedad cerebrovascular, al momento

presenta disfagia severa. El equipo médico decide implementar alimentación enteral para asegurar la nutrición adecuada del paciente. ¿Qué sonda es la más adecuada para este caso?

A Sonda nasogástrica

B Sonda por gastrostomía

C Sonda por yeyunostomía

D Sonda nasoyeyunal

Este tipo de sonda evita la necesidad de pasar por el tracto gastrointestinal superior, que en este caso está comprometido debido a la disfagia severa. La gastrostomía es un procedimiento en el que se crea una abertura en el estómago, en este caso para colocar una sonda de alimentación. Esta sonda permite una administración eficaz y segura de la alimentación enteral a largo plazo.

---

34. En una comunidad de difícil acceso se presenta un elevado número de embarazadas, los profesionales enfermeros del equipo de salud realizan una visita para captación y valoración. Las madres refieren que reciben asistencia de la partera y manifiestan que no acuden al centro de salud por la distancia, además de referir que no cuentan con recursos económicos para el traslado. En este sentido, los profesionales de enfermería deben articular acciones coordinadas con los sectores sociales e intersectoriales para

mejorar la calidad de vida. ¿Qué medidas enfermeras de atención y coordinación se determinarían con la participación comunitaria en el caso planteado?

A Promoviendo acciones para mejorar la calidad de vida en coordinación intra e intersectorial y actuando sobre los determinantes sociales de salud

B Definiendo puntos de partida y llegada con las redes de vigilancia del flujo desde el consultorio a los indicadores de salud

C Integrando las unidades de salud en los tres niveles para atención continua a los usuarios, con una red organizada y de tecnología apropiada

D Dirigiendo acciones coordinadas con enfoque: intercultural, generacional y de género, que persiga la reducción, neutralización o eliminación de los factores

Esta respuesta es la correcta, según el Modelo de Atención de Salud (MAIS), los mecanismos de referencia y contrarreferencia se definen desde los puntos de partida y de llegada a la comunidad. Además, se debe trabajar de manera conjunta con la comunidad conformando las redes de vigilancia al flujo de atención a la madre desde su domicilio en la comunidad, el paso por las unidades de salud y su regreso a la localidad de origen.

---

35. El profesional de enfermería realiza visita domiciliaria a paciente de 59 años y a su familia para control de la diabetes mellitus tipo 2, quien vive en un entorno de riesgo. Al momento de la valoración la paciente refiere que no sabe leer ni escribir, no trabaja desde hace 10 años, no tiene costumbres ancestrales y no hace dieta. Tampoco participa en terapias comunitarias ni actividades de la comunidad. La profesional considera ineficaz para el mantenimiento de su salud comunitaria. Al aplicar el proceso en atención de enfermería, cuando identifica para el mantenimiento de la práctica en implementación y determinación de la interacción

social, ¿qué categorías tomará en cuenta para las decisiones de la práctica en atención individual y familiar?

A Individual y sociocultural

B De organización

C Interpersonal

D Política y económica

Esta respuesta es la correcta: Según el texto Atención Familiar y salud Comunitaria 2018, en la tabla 13.1 establece categorías y variables como ejemplos, en lo referente al entorno y contexto describe la importancia de disponer de información sobre las dimensiones del entorno que definen las características individuales y grupales de la población diana, que condicionan las conductas de salud. En este caso corresponde las categorías individual y sociocultural con sus variables, pues la paciente en el individual se identifica al nivel de educación y necesidades humanas, en el sociocultural las normas, valores y tradiciones. En este caso se debe incrementar el nivel de conocimiento y el compromiso en relación al manejo del tratamiento.

---

36. Paciente femenina de 86 años, diabética, hipertensa, con obesidad grado I, presenta en región sacra úlcera por presión grado I, se realiza la visita domiciliaria y al ingresar a la habitación percibe olor desagradable, los muebles de la habitación están sucios, la ropa de cama y de la paciente están manchadas con restos de orina y heces fecales, por lo que conversa con la familia y les instruye sobre la importancia de mantener hábitos higiénicos adecuados, la limpieza corporal de la paciente, el aseo de la ropa y la ventilación de la habitación, que influyen en la recuperación

de la paciente y evita complicaciones. ¿En referencia a este caso, quién es la autora de la teoría?

A Betty Neuman

B Hildegard Peplau

C Florence Nightingale

D Jean Watson

Esta es la respuesta correcta porque el enfoque de la gran teoría de Nightingale se basa en crear y mantener un entorno terapéutico que favorezca la comodidad y recuperación del paciente.

---

37. El personal de un Centro de Salud tipo B aplica el enfoque de Atención Primaria de Salud Renovada en la prestación de servicios, con la perspectiva de mejorar la calidad de vida de la población. Al momento de disponer y de organizar la oferta de servicios del MAIS-FCI en la Atención Primaria Renovada para la población comunitaria que será atendida, ¿Cuál es el enfoque central de la Atención Primaria Renovada?

A Fortalecer la atención de salud en la comunidad, con énfasis en la prevención, promoción y atención integral

B Reducir la atención médica especializada para tratar enfermedades crónicas

C Mejorar el acceso a servicios de tratamientos médicos más accesibles a la población

D Reducir los costos de los tratamientos médicos de alta complejidad en hospitales

---

38. Un paciente acude a la sala de emergencias con síntomas de tos, fiebre y dolor de garganta. Después de una evaluación inicial, se sospecha que podría tener una infección por el virus de la Influenza tipo B. ¿Qué tipo de aislamiento es el más adecuado para este paciente?

A Aislamiento por gotas

B Aislamiento por contacto

C Aislamiento por cohorte

D Aislamiento por aire

El aislamiento por gotas es el tipo de precaución utilizado cuando hay sospecha o confirmación de una infección transmitida por gotas respiratorias, por el virus de la H. influenzae tipo b. Este tipo de aislamiento requiere una habitación privada o, si no es posible, una separación de al menos un metro entre el paciente y otras personas. Además, se deben utilizar medidas de protección personal, como el uso de mascarilla quirúrgica por parte del paciente y de los profesionales de la salud que interactúan con él. Dado que el caso clínico menciona síntomas respiratorios, como tos y dolor de garganta y la sospecha de infección por el virus H. influenzae tipo b, el aislamiento por gotas sería el más adecuado.

39. Paciente de 45 años. Ingresa al servicio de urgencias con diagnóstico de trauma craneoencefálico grave, con una puntuación en la escala de Glasgow 8/15. Para su manejo, se requiere intubación orotraqueal. Como profesional de enfermería, usted debe confirmar la correcta posición del tubo mediante un dispositivo que permita medir la presión parcial de CO_2 en el aire espirado. ¿Cuál es el dispositivo principal que usted utilizaría en este caso?

A Endotest

B Oxímetro de pulso

C Gasómetro

D Capnógrafo

Se verifica la posición del tubo endotraqueal mediante el control de las concentraciones de dióxido de carbono al final de la espiración (capnografía); es un método no invasivo utilizado para la confirmación de este procedimiento

---

40. Como profesional de enfermería del primer nivel de atención, se encuentra realizando una vigilancia epidemiológica por un incremento en la incidencia de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años. Para abordar esta situación, consulta en diversas fuentes de información disponibles en el centro de salud, incluyendo la proyección de mapas epidemiológicos, gráficos de tendencias y tablas

de datos. De acuerdo con el Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS), ¿Cuál es la principal herramienta que se utiliza en este caso?

A Diagnóstico dinámico

B Sala situacional

C Mapa parlante

D Diagnóstico situacional

Esta respuesta es correcta porque es un espacio, virtual y matricial, de convergencia en donde se conjugan diferentes saberes para la identificación y estudio de situaciones de salud, el análisis de los factores que los determinan, las soluciones más viables y factibles de acuerdo con el contexto local y el monitoreo y evaluación de los resultados obtenidos después de la aplicación de las decisiones tomadas. La información es difundida y presentada en diferentes formatos como tablas, gráficos, mapas, documentos técnicos, informes, etc.

---

41. En una investigación sobre factores asociados a la hipertensión en adultos, un equipo de salud comunitaria recolectó datos de 100 pacientes sobre dos variables cuantitativas: Edad (en años) y Presión arterial sistólica (en mmHg). Los investigadores desean determinar si existe una relación lineal significativa entre la edad y los niveles de presión arterial sistólica en los pacientes. Ambas variables se distribuyen de manera normal. ¿Qué prueba estadística paramétrica es la más adecuada para este análisis?

A Análisis de varianza unidireccional

B Prueba t

C Coeficiente de correlación de Pearson

D Chi-cuadrado

i Esta respuesta es correcta porque el Coeficiente de correlación de Pearson es una prueba estadística para analizar la relación entre dos variables medidas en un nivel por intervalos o de razón. Se le conoce también como “coeficiente producto-momento”. Es decir, sirve para determinar la fuerza y dirección de una relación lineal entre dos variables cuantitativas continuas, siempre que ambas sigan una distribución normal, como en este caso

---

○ **42.** De acuerdo con el Art, 146 del COIP que se refiere al homicidio culposo por mala práctica profesional, ¿Cuántos años es la pena privativa de la libertad?

A 1 a 3 años

B 4 a 6 años.

C 2 a 4 años

D 1 a 2 años

i Homicidio culposo por mala práctica profesional.- La persona que al infringir un deber objetivo de cuidado, en el ejercicio o práctica de su profesión, ocasione la muerte de otra, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años.

○ **43.** En un hospital se ha identificado una escasez recurrente de materiales críticos en el quirófano, lo que ha afectado la calidad de la atención. El líder de enfermería se ha reunido con el equipo ejecutivo para discutir un plan de mejora en la

gestión de estos recursos esenciales. ¿Cuál es la estrategia más adecuada para evitar este problema en el hospital?

A Implementar un sistema de gestión de inventarios a tiempo

B Comprar materiales en grandes cantidades una vez al año

C Dejar que cada departamento gestione sus propios inventarios de forma independiente

D Mantener grandes reservas de materiales para evitar faltantes

ⓘ Esta opción es correcta porque la gestión de inventarios a tiempo optimiza el uso de recursos, reduciendo el exceso de inventario y asegurando que los materiales críticos estén disponibles cuando se necesitan. Este enfoque es eficiente en términos de costos y evita la obsolescencia.

◯ **44.** Una mujer de 32 años con embarazo de alto riesgo llega a un centro de salud tipo C, luego de la valoración médica es diagnosticada con preeclampsia más signos de severidad, el profesional de enfermería explica a la paciente y familiares sobre el plan nacional de reducción de la mortalidad materna. ¿Qué sistema de referencia y contrarreferencias del CONE aplica en esta paciente?

A Contrarreferencia a un Centro de Salud tipo A.

B Contrarreferencia a un Hospital de tercer nivel.

C Referencia a un Hospital de tercer nivel.

D Referencia a un Centro de Salud tipo A

ⓘ Esta opción es correcta porque la referencia es un procedimiento administrativo-asistencial mediante el cual un establecimiento de salud, en vista de su limitada capacidad resolutiva, transfiere (con información por escrito) la responsabilidad del

cuidado de la salud de un paciente o el procesamiento de una prueba diagnóstica, a otro establecimiento de salud de mayor capacidad resolutiva.

45. En una unidad de salud operativa de primer nivel de atención se valoró a un grupo de personas y se identificó la frecuencia de: IMC mayor a 25 kg/m², estilos de vida poco saludables, índices elevados de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial. ¿Qué tipo de prevención debe realizar principalmente el profesional de enfermería?

A Terciaria.

B Secundaria.

C Primaria.

D Promoción.

Las enfermeras en la práctica comunitaria proporcionan cuidados preventivos a tres niveles: primario, secundario y terciario. La prevención secundaria se enfoca en intervenciones dirigidas a minimizar malestares
por las enfermedades; además, fortaleciendo la enseñanza de estilos de vida saludables

46. Un paciente de 67 años ingresa al hospital por presentar una disminución en la diuresis, náuseas, vómito, y edema en las extremidades inferiores. En la valoración se identifican niveles elevados de creatinina en sangre. El paciente es diagnosticado con insuficiencia renal de origen prerrenal. Como profesional de enfermería, ¿Cuál de las siguientes intervenciones es apropiada en este caso?

A Iniciar una restricción de líquidos

B Preparar al paciente para una biopsia renal

C Administrar dosis altas de diuréticos de asa

D Administrar suplementos de potasio

i En la insuficiencia renal prerrenal, el riñón no está recibiendo suficiente flujo sanguíneo, lo que lleva a una disminución de la filtración glomerular y al aumento de creatinina. Una de las intervenciones de enfermería apropiadas es restringir la ingesta de líquidos para evitar sobrecarga de volumen, especialmente si el paciente presenta edema y oliguria. Esta medida ayuda a reducir la carga sobre los riñones y previene complicaciones como el edema pulmonar.

---

47. De acuerdo con el ciclo de manejo de la gestión de desechos sólidos en las instituciones de salud, existen algunas sitios de almacenamiento. ¿Cuál es la denominación del centro de acopio temporal de desechos hospitalarios?

A Almacenamiento primario

B Almacenamiento final

C Almacenamiento intermedio

D Almacenamiento de generación

Almacenamiento primario:
"es la acción de colocar los desechos en el recipiente correspondiente, de acuerdo a su clasificación, en su lugar de generación: habitaciones, laboratorios, consultorios, quirófanos, entre otros servicios."
Almacenamiento intermedio:
"es el sitio designado para almacenar temporalmente los desechos con el fin de mantenerlos alejados de los pacientes y el público en general antes de ser retirados y transportados a un almacenamiento final, facilitando las labores de evacuación de los desechos."
Almacenamiento final:
"es el área dentro del establecimiento donde se retienen o acopian temporalmente los diferentes tipos de desechos de manera segura hasta que sean entregados al responsable de la gestión externa."
Almacenamiento de generación:
se describe dentro de la definición de Almacenamiento primario, que se refiere a la acción de colocar los desechos "en su lugar de generación".

---

48. Durante una visita domiciliaria, la enfermera encuentra que el jefe de familia es un hombre de 42 años desempleado desde hace un año, con consumo de alcohol desde hace cinco meses. Su esposa de 37 años manifiesta que cuida a sus tres hijos de 8, 5 y 3 años, pero se observa descuido en la vestimenta, higiene, alimentación y problemas de conducta en los niños. ¿Qué determinantes de la salud constituyen factores de riesgo en este caso?

A Conductuales y ambientales.

B Ambientales y biológicos.

C Ambientales y sociales.

D Conductuales y sociales.

Los determinantes que generan daño, para la salud individual y familiar son el alcoholismo, falta de trabajo y situación económica.

---

49. Seleccione los cuidados de enfermería específicos en pacientes que reciben medicación diurética:

A Vigilar la presencia de lipotimias, náuseas y vómitos.

B Vigilar la presencia de latido cardíaco irregular y edema.

C Vigilar la presencia de disnea y edema periférico.

D Vigilar signos de desequilibrio electrolítico e hipotensión postural.

Respuesta correcta: Los diuréticos tiazídicos incluyen efectos adversos secundarios en los que el personal de enfermería debe intervenir son: la resequedad de la boca, sed, debilidad, somnolencia, letargo, mialgias, fatiga muscular, taquicardia, trastornos digestivos. Hipotensión postural que se potencia con alcohol, barbitúricos, opioides o clima cálido. Como las tiacidas causan pérdida de sodio, potasio y magnesio hay una alteración de desequilibrio electrolítico.

---

50. Un adolescente de sexo masculino de 17 años acude al centro de salud manifestando preocupación por su salud sexual, refiere el deseo de iniciar actividad sexual con su pareja y solicita asesoría para prevenir un embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual como el VIH. Se identifica que el problema es otorgar un recurso para la prevención al paciente. ¿Qué mecanismo de prevención es el más adecuado recomendar en este caso?

A Profilaxis post exposición

B Uso de preservativos

C Abstinencia

D Uso de antirretrovirales

El preservativo (condón) es el único método anticonceptivo que proporciona doble protección: previene embarazos no deseados y reduce significativamente el riesgo de transmisión de ITS, incluyendo el VIH. Para un adolescente que está iniciando su vida sexual, es la recomendación más adecuada por su eficacia, accesibilidad y porque no requiere prescripción médica. La abstinencia sería efectiva pero no realista dado que el paciente ya ha expresado su intención de iniciar actividad sexual.

---

51. Un paciente con diagnóstico de cáncer comunicará su malestar debido a la molestia. Al recorrer físicamente los sitios por los pasillos en busca de solución a su situación, el paciente no reconoce ningún tipo de apoyo institucional. Desde la perspectiva psico-oncológica, ¿cuál sería la intervención más adecuada en este caso?

A Colaborar con el paciente en la identificación de una red de apoyo dentro del ámbito clínico concreto

B Coordinar la rehabilitación física del paciente

C Monitorear los niveles de lípidos y colesterol en el paciente

D Ambiente psicológico preciso para cada fase del cáncer

Desde la perspectiva psico-oncológica, es fundamental que los pacientes con cáncer cuenten con una red de apoyo efectiva durante su tratamiento. La intervención más adecuada es ayudar al paciente a identificar y conectar con los recursos de apoyo disponibles en el centro de salud (grupos de apoyo, servicios de psicología, trabajadores sociales, etc.). Esto no solo le proporciona herramientas para manejar su situación, sino que también le ayuda a sentirse menos solo y más apoyado institucionalmente, mejorando su bienestar emocional y calidad de vida durante el tratamiento.

---

52. Paciente ingresa al servicio de emergencia con diagnóstico de apendicitis. Al examen físico de enfermería presenta: dolor abdominal severo de varias horas de evolución, náuseas, anorexia, rigidez muscular y muestra signos de irritación peritoneal. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas es prioritaria para el cuidado enfermero?

A Distensión abdominal generalizada

B Dolor en el cuadrante inferior derecho

C Náuseas que persisten

D Rigidez muscular en el cuadrante abdominal

La apendicitis aguda es una inflamación del apéndice y uno de los principales síntomas es el dolor abdominal en el cuadrante inferior derecho, conocido como punto de McBurney. Este dolor suele ser intenso y se agrava con la palpación en esa área. La presencia de dolor a la palpación en el cuadrante inferior derecho es un hallazgo clínico característico y sugestivo de apendicitis aguda. Es importante destacar que el dolor puede comenzar de manera difusa y migrar hacia el cuadrante inferior derecho con el tiempo.

---

53. Usted como profesional de enfermería se encuentra preparando a un paciente para un procedimiento quirúrgico menor. Antes de realizar la intervención, es necesario que realice medidas para evitar la entrada de microorganismos vivos, incluidas las esporas y mantener un entorno estéril. ¿Cuál es la técnica que se debe realizar en este caso?

A Desinfección.

B Antisepsia.

C Asepsia.

D Limpieza.

Esta opción es correcta porque la asepsia se refiere a la creación de un ambiente estéril y libre de microorganismos patógenos mediante técnicas y procesos como la esterilización de instrumentos, de acuerdo con el caso se solicita la preparación de un área para un procedimiento quirúrgico

---

54. Un profesional de enfermería trabaja en un centro de salud tipo B y debe reportar en el Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica (SIVE) la captación de nuevos casos de malaria y tuberculosis que existen en la comunidad. ¿A qué tipo de SIVE reporta estos casos?

A SIVE-Programas.

B SIVE-Mortalidad evitable.

C SIVE-Alerta.

D SIVE-Hospital.

Esta opción es correcta porque en el SIVE- Programas deben reportarse la malaria y la tuberculosis ya que son parte de

programas de intervención del Ministerio de Salud Pública, como el Programa Ampliado de Inmunizaciones, Malaria, VIH/SIDA/ITS, Tuberculosis que manejan sus propios instrumentos, fichas clínico- epidemiológicas y otros.

55. Recién nacido de 4 horas de vida, hijo de madre diabética, macrosómico, en alojamiento conjunto. Recibe lactancia materna a libre demanda. El personal de enfermería realiza control de glucemia capilar y obtiene un valor de 45 mg/dl. ¿Con qué frecuencia se debe realizar el control de glucemia en este caso?

A Cada 12 horas.

B Cada 24 horas.

C Cada 30 minutos.

D Cada 6 horas.

Respuesta correcta, el recién nacido con factores de riesgo en este caso madre diabética y macrosomía se tomará la glicemia en tirillas cada 6 horas.

56. En la unidad de cuidados intensivos el personal de enfermería realiza de forma rutinaria la desinfección con glutaraldehído al 2% de todos los equipos utilizados en la intubación del paciente como las lámparas del laringoscopio. Este procedimiento es realizado durante 20 minutos. De acuerdo con el caso, ¿qué nivel de desinfección se está aplicando?

A Desinfección de nivel intermedio.

B Desinfección de bajo nivel.

C Desinfección de alto nivel.

D Desinfección de nivel mínimo.

Esta es la respuesta correcta porque esta desinfección con solución de glutaraldehído al 2%, requiere de 20 minutos para realizar desinfección de alto nivel (DAN), se utiliza sustancias químicas como los glutaraldehídos y es utilizada en dispositivos como láminas de laringoscopios, cuando la esterilización no es posible. Manual de bioseuridad del paciente (Página 74)

57. Durante su turno el profesional de enfermería debe realizar el proceso de desinfección de dispositivos que requiere el

cuidado del paciente, para lo cual necesita determinar los artículos críticos. ¿Cuáles son estos artículos?

A Termómetros, equipos de limpieza perineal, bidets y patos.

B Instrumental quirúrgico, sondas cardíacas, catéteres y prótesis.

C Equipos de asistencia respiratoria, anestesia y equipos endoscópicos.

D Fonendoscopios, vajilla, tensiómetro y oxímetro de pulso.

Estos insumos pertenecen al grupo de los dispositivos médicos que ingresan a cavidades o tejidos estériles incluyendo el sistema vascular. Estos artículos son considerados críticos porque representan un alto riesgo de infección si están contaminados con cualquier microorganismo, por lo que deben ser siempre estériles.

---

58. Un profesional de enfermería se encuentra dando una charla educativa sobre violencia a la mujer y refiere que una política estatal es incrementar la efectividad de los mecanismos de promoción y reparación de derechos humanos, mediante el cumplimiento de las obligaciones nacionales e internacionales orientado a reducir la tasa de feminicidios en el país. ¿Cuál es el indicador asociado con este caso?

A Indicador demográfico.

B Indicador social.

C Indicador institucional.

D Indicador económico.

Esta opción es correcta porque la tasa de femicidios es la forma más extrema de la violencia basada en la inequidad de género, siendo un indicador social. El objetivo

nacional de desarrollo del gobierno 3 es garantizar la seguridad integral, la paz ciudadana y transformar el sistema de justicia respetando los derechos humanos, cuya meta es reducir la tasa de femicidios por cada 100.000 mujeres de 1,14 en el año 2023 a 0,8 al 2025 se encuentra enmarcado en el eje social. Plan Nacional de Desarrollo 2024-2025 (Página 278)

59. Mujer de 67 años, es atendida por profesionales en enfermería en un centro de salud, quien debe valorar con una escala la entrada en su casa. La paciente refiere llanto, sentimiento de dolor emocional. Refiere que hace 15 días falleció su esposo(a) en un accidente de tránsito, situación por la cual no se encuentra bien con momentos de apatía, molestias especialmente cuando sus hijos regresan a sus casas. Tiene temor de estar sola y poder irse por sí misma de independencia. Pregunta: ¿Qué escala debe usar el profesional?

A Escala de Hamilton.

B Escala de Katz.

C Escala de Yesavage.

D Escala de Tinetti.

Estos signos son indicativos de **posible depresión en el adulto mayor**, especialmente en el contexto de duelo. La **Escala de Yesavage** está específicamente diseñada para evaluar la presencia y severidad de síntomas depresivos en personas mayores, siendo sensible a los cambios emocionales propios de esta etapa de la vida.

60. Un paciente ingresa al hospital con diagnóstico de tuberculosis pulmonar activa. El personal de enfermería encargado de su cuidado debe utilizar medidas de aislamiento para prevenir la transmisión de la enfermedad a otros pacientes y al personal de salud.

A Aislamiento por gotas.

B Aislamiento por vía aérea.

C Aislamiento por cohorte.

D Aislamiento por contacto.

Esta opción es correcta porque las precauciones de vía aérea reducen este riesgo de transmisión que ocurre por diseminación de núcleos de gotas de la vía aérea, partículas residuales pequeñas (<5 micras) de gotas evaporadas que pueden permanecer suspendidas en el aire por largo tiempo o partículas de polvo que contienen el microorganismo infectante. Ejemplo de enfermedades transmitidas por esta vía: Los microorganismos transmitidos de esta manera incluyen Mycobacterium tuberculosis y los virus de la rubéola, sarampión y varicela, influenza.

61. Paciente varón de 30 años ingresa al hospital, refiere tos desde hace un mes, pérdida del apetito, pérdida de peso, sudores nocturnos. Al momento presenta tos intensa y se sospecha de tuberculosis pulmonar. El médico tratante sugiere que el paciente debe ser aislado. ¿Cuál es el tipo de aislamiento más apropiado en este caso?

A Aislamiento por cohorte.

B Aislamiento por contacto.

C Aislamiento por gotas.

D Aislamiento por aire.

Según el Manual de Bioseguridad para establecimientos de salud del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, el aislamiento por aire es utilizado en enfermedades transmitidas por esta vía y microorganismos que incluyen Mycobacterium tuberculosis y los virus de la rubéola, sarampión y varicela. Enfermedades de forma oportunista tanto el coronavirus, asociado al síndrome respiratorio agudo severo (SARS) como el virus de influenza. La tuberculosis pulmonar se transmite por aire a través de partículas residuales pequeñas (<5 micras) de gotas evaporadas que pueden permanecer suspendidas en el aire por largo tiempo o partículas de polvo que contienen el microorganismo infectante, por lo tanto, el aislamiento por aire es el más apropiado en este caso.

62. Mujer de 60 años ha sido diagnosticada de hipertensión arterial en un centro de salud. El médico prescribe un antihipertensivo. Durante la postconsulta, el profesional de enfermería le proporciona educación sobre el tratamiento y la medicación que debe tomar la paciente en su domicilio. ¿Cuál de las siguientes indicaciones de enfermería es la más adecuada en este caso?

A Tomar el medicamento en ayunas para garantizar una mejor absorción.

B Tomar el medicamento con cualquier líquido disponible para facilitar la deglución.

C Dejar de tomar el medicamento si presenta algún efecto adverso y notificar al médico.

D Medir regularmente la presión arterial y registrar los valores obtenidos.

En el caso de la administración de antihipertensivos, es fundamental que se realice un monitoreo regular de la presión arterial del paciente y se registren los valores obtenidos. Esto permitirá evaluar la eficacia del medicamento, ajustar la dosis si es necesario y prevenir complicaciones asociadas a la hipertensión arterial

63. Al centro de salud acude una madre con su hija de 6 meses para el control de rutina de su niña (crecimiento y desarrollo), peso 7120 gramos y talla de 66 centímetros. El personal de enfermería solicita la libreta integral de salud para el registro en las curvas correspondientes de peso y talla, determinando que la paciente se encuentra en percentil cero (0).¿Cómo se interpreta el percentil obtenido?

A Peso y talla altos para la edad.

B Peso y talla normales para la edad.

C Peso y talla muy altos para la edad.

D Peso y talla bajos para la edad.

ⓘ Esta opción es correcta porque el percentil cero (0) registrado en el carnet infantil para peso y talla es linea verde, que indica que el peso y la talla es normal con buena tendencia de crecimiento.

---

64. Paciente de 27 años ingresa al hospital por presentar palidez, taquicardia, presión arterial baja, dolor a nivel de pecho y mareos, con antecedente de enfermedad cardíaca. En los exámenes de laboratorio se reporta hemoglobina de 9 g/dL. El médico confirma el diagnóstico de anemia y recomienda una transfusión sanguínea para mejorar su estado.
¿Cuál es la intervención de enfermería principal en este paciente?

A Administrar un diurético antes de la transfusión.

B Calentar la bolsa de sangre para evitar hipotermia.

C Valorar al paciente antes de la transfusión.

D Administrar el hemoderivado dentro de las 5 horas.

i Los antecedentes del paciente representan un componente importante de la valoración previa a la transfusión para determinar el historial de transfusiones, así como las reacciones por transfusión. La valoración debe incluir el tipo de reacción, sus manifestaciones, las intervenciones requeridas y se utilizaron intervenciones preventivas en transfusiones posteriores, se debe tomar en cuenta otros problemas de salud que acompañan el padecimiento principal y prestar especial atención en las enfermedades cardiacas, pulmonares y vasculares. Adicional en la valoración se debe indentificar posibles riesgos de incompatibilidad. Además, es esencial confirmar el tipo de sangre del paciente y el grupo sanguíneo para evitar cualquier reacción adversa grave relacionada con incompatibilidades sanguíneas.

---

65. Usted como responsable del servicio de Medicina Interna identifica flebitis en pacientes hospitalizados, y como parte de sus funciones de liderazgo establece el objetivo y las actividades para disminuir la incidencia de este problema. ¿Cuál de las etapas del proceso administrativo se relaciona con el caso planteado?

A Dirección

B Control

C Organización

D Planeación

i La etapa del proceso administrativo que se enfoca en establecer objetivos y determinar las acciones necesarias para alcanzarlos es la planeación. En

esta etapa, se definen los objetivos específicos que se desean lograr y se identifican las acciones requeridas para alcanzarlos de manera eficiente. Es en esta fase donde se analiza la situación, se establecen metas claras y se desarrolla un plan de acción detallado. La planeación es esencial para el éxito de cualquier proyecto o caso de práctica de enfermería, ya que proporciona una guía clara y estructurada para lograr los resultados deseados.

66. El personal de un Centro de Salud tipo B, aplica el enfoque de Atención Primaria de Salud Renovada en la prestación de servicios, con la perspectiva de mejorar la calidad de vida de la población. Al momento de disponer de un conjunto de servicios bajo el modelo del MAIS-FCI. En lo relacionado con la Atención Primaria Renovada en el ámbito de la salud en forma continua, eficiente, ¿cuál es el enfoque?

A Priorizar la atención de salud en la comunidad, centrándose en la prevención, promoción y atención integral.

B Reestructurar los servicios médicos para hacerlos más accesibles a la población.

C Reducir los costos de los tratamientos médicos para enfermedades crónicas.

D Mejorar el acceso a servicios de salud de alta complejidad en hospitales."

---

67. Adolescente masculino de 15 años, durante la visita domiciliaria refiere que su familia está conformada por padre, madre y dos hermanos, a la valoración de enfermería se identifica que no presentan riesgos, es una familia funcional y sus lazos son fuertes. ¿A qué tipo de familia corresponde el caso?

A Concubina.

B Nuclear.

C Extendida.

D Monoparental.

La familia nuclear es aquella formada por los **progenitores y sus hijos**

Concubina: Implica unión libre sin matrimonio, pero no se menciona esta condición.
Extendida: Incluiría otros miembros como abuelos, tíos, primos, lo cual no aplica aquí.
Monoparental: Se refiere a familias con **solo uno de los padres**, lo cual tampoco es el caso.

---

68. Paciente varón de 50 años hospitalizado, diagnosticado con infección respiratoria. Durante la recolección de información se identifica que el paciente tiene acceso limitado a servicios sanitarios y dificultad en su alimentación por lo que ha bajado de peso en los últimos meses. ¿Qué teórico/a se utilizaría en este caso?

A Callista Roy.

B Dorothea Orem.

C Jean Watson.

D Florence Nightingale.

---

69. En una unidad operativa del primer nivel de atención se presenta un paciente masculino de 45 años. Actualmente, presenta fiebre de 38,5 °C, tos seca y cefalea. Al realizarle la prueba rápida para COVID-19 se obtiene positivo. El equipo de salud actúa de acuerdo a los lineamientos para la

vigilancia epidemiológica del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP). ¿Cuál es la actividad prioritaria de vigilancia epidemiológica?

A Derivar directamente al paciente al hospital general para iniciar vigilancia epidemiológica.

B Notificación al sistema informático de vigilancia vigente y seguimiento de casos y contactos

C Actualización del mapa de riesgo comunitario en el sistema informático del país

D Realizar Monitoreos Rápidos de Vacunación (MRV).

i Esta respuesta es correcta porque según los lineamientos de vigilancia integrada para COVID-19 y otros virus respiratorios del MSP, la primera actividad de vigilancia en establecimientos de primer nivel de salud es la aplicación de las definiciones de casos de COVID-19 y notificación al sistema informático de vigilancia vigente, además del seguimiento de casos y contactos. Lo que es coherente con esta opción de respuesta.

◯ **70.** En una comunidad de difícil acceso, se presenta un elevado número de embarazadas; los partos se atienden en la unidad de salud de la cabecera. La vida comunitaria se desarrolla alrededor de la portería y no acuden a la unidad de salud por falta de conocimiento de los servicios. Se propone implementar un sistema de control integral y vinculación,

determinando los niveles de atención con base en el perfil epidemiológico. La estrategia de intervención comunitaria se determina con la aplicación de la metodología de Marco Lógico.

A Determina puntos estratégicos de vigilancia con las redes de vigilancia del flujo desde la comunidad hacia la unidad de salud.

B La estrategia de intervención comunitaria se determina con base en el perfil epidemiológico.

C La vida comunitaria se desarrolla alrededor de la vida en coordinación entre la interacción de la comunidad y la portería.

---

71. Paciente masculino de 32 años acude al centro de salud para control preventivo debido al contacto directo de un familiar con tuberculosis. Signos clínicos: tos ocasional sin expectoración, sudoración nocturna y pérdida de peso. El médico solicita prueba cutánea de tuberculina para detección de infección latente. ¿Cuál es la correcta vía de administración y el tiempo de lectura?

A Intramuscular: 8 - 12 horas.

B Intracutánea: 48 - 72 horas.

C Intravenoso: 12 - 36 horas.

D Subcutánea: 24 - 48 horas.

Se inyecta Proteína Purificada Derivada (PPD) de extracto de bacilo tuberculoso (Tuberculina) en la capa intradérmica del borde interno del antebrazo, a 10 centímetros debajo del codo. El resultado se lee 48 horas a 72 horas después de la inyección

72. Paciente de 80 años, postquirúrgica de una prótesis de cadera permanece durante varios días de hospitalización y con dificultad de la deambulación por lo que se requiere acompañamiento de familiares. Es necesario utilizar medidas profilácticas para evitar complicaciones graves. ¿ Cuál de los siguientes es el riesgo que más compromete la estabilidad de esta paciente?

A Riesgo de tromboembolismo

B Riesgo de úlceras por presión

C Riesgo de caídas.

D Riesgo de infección

El tromboembolismo venoso es el término colectivo para trombosis venosa profunda y embolia pulmonar, es una complicación grave, las mismas pueden aparecer secundariamente a una intervención quirúrgica o una enfermedad médica durante el ingreso hospitalario, complicando la evolución del paciente. La alta prevalencia de tromboembolismo venoso en pacientes ingresados, la clínica silente en la mayoría de ellos y el elevado riesgo de morbi-mortalidad asociados con la no prevención, son causas esenciales que justifican su profilaxis. Por lo tanto la deambulación temprana es la medida de profilaxis adecuada

73. Paciente de 21 años con 12 semanas de gestación, acude a centro de salud al primer control, el profesional de enfermería procede con la medición de signos vitales y medidas antropométricas y apertura de historia clínica, para posterior consulta médica. ¿En qué formulario se deben registrar estos datos?

A Formulario 053

B Formulario 051

C Formulario 020

D Formulario 008

Esta respuesta es correcta porque independientemente de la edad gestacional, en la primera consulta, se recomienda que el profesional de la salud mida el peso y talla para el registro en el formulario perinatal, además en este documento se registrarán los antecedentes personales, patológicos y obstétricos para dar seguimiento de la ganancia de peso en los controles subsecuentes.

74. Usuario pediátrico con trastorno de despigmentación macular asociada a destrucción de melanocitos se encuentra hospitalizado acompañado de su madre. A la valoración se aprecia patrones de máculas y manchas blancas notablemente asimétricos con bordes ligeramente hiperpigmentados ¿ Que cuidado de enfermería se debe considerar para evitar complicaciones?

A Sugerir que se evite el contacto con rayos solares

B Sugerir que no se empleó tópicos de esteroides.

C Recomendar tratamiento de UVB de banda amplia.

D Recomendar terapia con psoraleno y radiación UV

Todas las áreas con vitíligo son susceptibles al daño solar, por lo que se debe tener cuidado para minimizar su exposición a los rayos solares.

75. Paciente de 16 años primigesta que cursa un embarazo de 38 semanas; luego de recibir la atención médica le manifiesta que desearía conocer sobre la alimentación que debe recibir su recién nacido ya que desconoce esta información. ¿Sobre qué tema es importante brindar la asesoría?

A Importancia de establecer un horario para la alimentación del recién nacido.

B Beneficios de la lactancia materna.

C Beneficios de alimentar con biberón.

D Importancia de los sucedáneos de leche materna.

La leche humana es el alimento ideal para el recién nacido y proporciona nutrimentos específicos para la edad, así como factores inmunitarios y sustancias antibacterianas

---

76. Mujer de 23 años primípara permanece en la sala de partos en conjunto con su recién nacido masculino a término. Durante el parto no se presentaron complicaciones ni riesgos, la mujer solicita información sobre cuando debe iniciar la lactancia materna. ¿Qué información le ofrece?

A Lactancia materna cuando pase a recuperación.

B Lactancia materna dentro de la primera hora luego del nacimiento.

C Lactancia materna una hora después del nacimiento.

D Lactancia materna cuando pase a hospitalización.

El inicio temprano de la lactancia materna ayuda a prevenir la mortalidad neonatal y la hemorragia materna", el calostro que es la primera leche

postparto tiene un alto contenido de inmunoglobulinas y los nutrientes necesarios para la alimentación del recién nacido

77. Paciente masculino de 55 años con antecedentes de EPOC y tabaquismo crónico, ingresa a la unidad de cuidados intensivos por alteración del estado de conciencia. Al examen físico presenta hipotensión, taquicardia y signos de hipoperfusión periférica. En la gasometría arterial se reporta: pH: 7.28 $PaCO_2$: 60 mmHg HCO_3: 24 mEq/L PaO_2: 49 mmHg ¿Cuál es el principal cuidado de enfermería?

A Administrar oxígeno suplementario bajo prescripción.

B Administrar bicarbonato de sodio intravenoso según prescripción.

C Preparar para una radiografía de tórax según prescripción

D Administrar líquidos al paciente según prescripción.

Los signos y síntomas presentados por el paciente, como la taquicardia, cambios en el estado mental, la cianosis en labios y uñas, junto con los resultados del gasometría arterial que muestran un pH arterial bajo (acidosis) y un aumento de la PaCO2, sugieren una acidosis respiratoria. Esta condición se produce cuando los pulmones no pueden eliminar adecuadamente el dióxido de carbono (CO2) del cuerpo, lo que lleva a un aumento de la PaCO2 y una disminución del pH. El tratamiento principal para la acidosis

respiratoria es mejorar la oxigenación y eliminar el exceso de CO2, por lo que administrar oxígeno suplementario sería el cuidado principal

---

78. Primigesta con inicio del labor de parto a término, ingresa a emergencia; luego de una valoración minuciosa, monitoreo fetal y tacto vaginal en donde el cérvix tiene un 40% de borramiento y 2 cm de dilatación, se decide retorno a su domicilio, con una próxima valoración. ¿Cuál de los siguientes criterios se toma en cuenta por el retorno de la paciente al domicilio?

A Que tenga una patología de base materna.

B Que tenga historial de multiparidad y/o partos rápidos.

C Menos de 3 cm de dilatación, sin dinámica uterina, borramiento de menos del 50%.

D Que acuda desde el área rural, con difícil acceso al servicio de atención.

---

79. Mujer de 32 años, multigesta, embarazada de 38 semanas, presenta contracciones uterinas regulares. Es valorada por el médico, quien realiza tacto vaginal y refiere que se encuentra el labor de parto fase latente, por el que permanece en observación y controles secuenciales. ¿Cuál es el cambio fisiológico que está ocurriendo en el cérvix de la paciente en esta etapa?

A Cierre hermético y protección.

B Borramiento y dilatación.

C Mayor rigidez y menor elasticidad.

D Disminución de tamaño.

Borramiento (adelgazamiento cervical) comienza a **acortarse y suavizarse Dilatación (apertura cervical)** El cuello uterino se **abre progresivamente** para permitir el paso del bebé.

Etapa de dilatación
Inicia con las contracciones regulares.
El cuello uterino se **borra** (adelgaza) y se **dilata** progresivamente hasta alcanzar los **10 cm**.
Se divide en:
Fase latente: dilatación de 0 a 4 cm.
Fase activa: dilatación de 4 a 10 cm, con contracciones más intensas y frecuentes.
Etapa de expulsivo
Comienza cuando la dilatación es completa.
El bebé desciende por el canal de parto.
Finaliza con la **expulsión del recién nacido**.
Etapa de alumbramiento
Inicia tras el nacimiento del bebé.
Finaliza con la **expulsión de la placenta**.
Se vigila el sangrado y la integridad placentaria.

80. Paciente masculino de 10 años es traído a la sala de emergencias después de ser atropellado por una motocicleta mientras jugaba en la calle. Se evidencia deformidad y herida abierta con sangrado activo en la pierna derecha compatible con fractura expuesta de tibia. Usted inicia con la atención de enfermería . Cual es la actividad prioritaria por realizar con este paciente?

A Inmovilizar la extremidad.

B Cubrir la herida con un apósito esferil o limpio

C Valorar las seis P.

D Aplicar frío en la zona lesionada

Esta respuesta es correcta porque valorar las seis P es fundamental para identificar oportunamente isquemia por lesión vascular, de tejido blando, nervio o hueso. Las seis P, en su traducción al español, incluyen: dolor, ausencia de pulso, palidez, parestesia, parálisis y presión. El caso menciona que el profesional de enfermería ya ha determinado el mecanismo de lesión (fractura expuesta de tibia) por lo que esta acción corresponde a la siguiente o prioritaria a realizar con el paciente.

---

81. Recién nacido se encuentra hospitalizado por bajo peso al nacer. La madre refiere que durante el embarazo presentó anticuerpos IgG positivos para toxoplasmosis, lo que es una infección pasada. El bebe se encuentra inmunizado contra la hepatitis B y está siendo alimentado exclusivamente con leche materna. Cuál es la forma en la que el nacido desarrolló inmunidad activa?

A Al exponer al bebé al ambiente sanitario,

B Al ser alimentado con leche materna.

C A poseer anticuerpos para toxoplasmosis,

D Al recibir la vacuna contra la hepatitis B.

Esta respuesta es correcta porque la inmunidad activa se refiere a aquella que se produce cuando el sistema inmunológico del individuo es estimulado para generar sus propios anticuerpos en respuesta a la exposición a un antígeno, ya sea por infección natural o por vacunación. En

este caso, la vacuna contra la hepatitis B contiene antígenos virales que estimulan al sistema inmunológico del recién nacido a producir anticuerpos específicos contra el virus de la hepatitis B. En el caso expuesto, el recién nacido ya recibió la vacuna contra la hepatitis b, lo que es coherente con esta opción de respuesta.

82. Profesional de enfermería del Centro de Salud es responsable del área de inmunizaciones, ha discutido con una colega y se ha generado un conflicto, ella trata de solucionarlo y recurre a la Coordinadora de Enfermería del Centro para que facilite la comunicación y se encuentre una solución satisfactoria al conflicto. ¿ Cómo se denomina este método?

A Arbitraje

B Mediación

C Negociación.

D Conciliación.

La mediación consiste en un proceso en el cual dos o más partes en conflicto acuden a una tercera persona imparcial, que dentro de un determinado procedimiento facilita la comunicación entre las partes para la búsqueda de soluciones que sean satisfactorias para todas las personas involucradas.

83. Un enfermero observa que un colega está administrando medicamentos sin seguir el procedimiento adecuado. poniendo en riesgo la seguridad del paciente. Segun el código deontológico del Consejo Internacional de Enfermería (CIE). ¿Cuál de las siguientes acciones es la más apropiada para el enfermero que observó esta situación?

A Realizar de manera enérgica un reclamo al enfermero responsable del paciente

B Ignorar la situación y no intervenir, ya que no es responsabilidad directa del enfermero observador.

C Conversar en privado con el colega y expresar su preocupación por la seguridad del paciente

D Reportar inmediatamente el incidente al supervisor o la autoridad competente.

Según el Código de Ética para Enfermeras y Enfermeros del CIE, los profesionales de enfermería tienen la responsabilidad de proteger la seguridad y el bienestar de los pacientes. En el caso descrito, el enfermero que observó una situación en la que un colega está poniendo en riesgo la seguridad del paciente al no seguir el procedimiento adecuado para administrar medicamentos, debe reportar inmediatamente el incidente, es la acción más apropiada en esta situación. Al informar a los superiores, se tomarán medidas para corregir el comportamiento inadecuado y se está protegiendo la seguridad del paciente.

---

84. Paciente femenina de 28 años acude con su hijo de 10 días de nacido al centro de salud para el tamizaje metabólico neonatal. A la valoración de enfermería el recién nacido se encuentra en ayuno y con un adecuado peso para la edad. ¿Cuál es la edad óptima para realizar dicho procedimiento?

A A partir del cuarto día hasta los veintiocho días de nacido.

B A partir del segundo día hasta los veintiocho días de nacido

C A partir del tercer día hasta los treinta días de nacido.

D A partir del primer día hasta los veintiocho días de nacido

Es correcta porque según la Guía de AIEPI se debe tomar la muestra a partir del cuarto día hasta los veintiocho días de nacido.

---

85. Paciente masculino de 45 años acude al centro de salud. Refiere al profesional de enfermería que ha perdido su trabajo recientemente, que su esposa le ha pedido el divorcio que tiene dificultad para conciliar el sueño y cambios en el apetito. Sus antecedentes familiares revelan que su padre se suicidó a los 53 años. Qué variables debe evaluar el profesional de enfermería

A Emocionales

B Socioeconómicas.

C Espirituales.

D De percepción de funcionamiento

Esta respuesta es correcta porque el grado de estrés del paciente, la depresión o el miedo pueden influir en las creencias y prácticas de salud. La manera en que una persona maneja el estrés a lo largo de cada fase de su vida influye en la manera en que reacciona a la enfermedad. Este paciente presenta síntomas de depresión como la dificultad para conciliar el sueño y cambios en el apetito.

---

86. Un grupo específico de personas, viven en una parroquia rural, comparten la misma cultura, valores y normas. Al momento están organizadas en una estructura social por cabildo. En la valoración se detecta la necesidad de reorientar los servicios de salud hacia la comunidad. ¿Cuál

de los siguientes enunciados define el concepto de comunidad cerrada?

A Una comunidad que tiene fronteras geográficas claramente definidas y limita el acceso a personas externas.

B Una comunidad que se caracteriza por tener una identidad cultural bien definida y muy marcada.

C Una comunidad que se enfoca principalmente en el desarrollo económico y la generación de empleo.

D Una comunidad que promueve la participación activa de sus miembros en actividades sociales y culturales.

---

87. El profesional de enfermería se encuentra brindando una charla sobre "Autocuidado", al finalizar hace una retroalimentación con todos los participantes. ¿A qué hace referencia esta parte de la comunicación?

A La información transmitida

B La interpretación continua de respuestas del emisor y del receptor

C El entorno en el que tiene lugar la comunicación.

D La comunicación analógica

ⓘ Esta respuesta es correcta porque el dar la respuesta en el momento permite que la información sea dada oportunamente, y luego de cada exposición hacer una referencia corta de lo mencionado, enfatizando los puntos más relevantes.

---

88. Paciente femenina de 79 años acude por problema gastrointestinal. Durante la anamnesis refiere hipotiroidismo,

hipocalcemia, su médico prescribió antiespasmódicos; adicional señala ingesta de poca agua y sedentarismo. Al examen de enfermería se identifican los siguientes hallazgos: peristaltismo lento, matidez en la mayoría de regiones y asas intestinales ocupadas. ¿Qué hallazgo significativo presenta la paciente?

A Diarrea.

B Colitis.

C Deshidratación.

D Estreñimiento.

Las causas de estreñimiento son: Hábitos intestinales irregulares e ignorar la necesidad de defecar, enfermedades crónicas (enfermedad de Parkinson, esclerosis múltiple, artritis reumatoide, enfermedades intestinales crónicas, depresión, neuropatía diabética, trastornos de la alimentación), ingesta reducida de líquidos, lo que ralentiza la peristalsis, pérdida de elasticidad de los músculos abdominales y reducción de la secreción de moco intestinal experimentada por los ancianos, hipotiroidismo, hipocalcemia o hipopotasemia, medicamentos como los anticolinérgicos, antiespasmódicos, anticonvulsionantes, entre otros.

89. Una paciente puérpera se dirige a la unidad de cuidados intensivos neonatales ya que no ha visto a su hijo desde hace 22 horas que fue sometida a cesárea y solicita saber el estado de salud del recién nacido sin recibir respuesta del personal de salud . ¿ Cual es el derecho de la paciente que se está irrespetando?

A A no ser discriminado

B A la confidencialidad

C A recibir un trato digno.

D A la información

Esta respuesta es correcta porque todo paciente tiene derecho a recibir información concerniente al diagnóstico de su estado de salud, en este caso de su hijo.

---

90. Paciente con antecedentes de cáncer de mama estadio IV, ingresa al servicio por terapia de dolor, el médico prescribe la administración de un medicamento que actúe como un potente agonista de los receptores opiáceos mu. ¿Cuál es el medicamento que se administró con base al mecanismo de acción descrito?

A Metamizol.

B Paracetamol.

C Morfina.

D Ketorolaco

La respuesta es correcta, los analgésicos opiáceos ejercen sus efectos al interactuar con sitios receptores opioides localizados en todo el cuerpo, incluso en los tejidos

periféricos, el aparato digestivo y el SNC; son abundantes en la asta dorsal de la médula espinal. Hay tres clases principales de sitios receptores de opiáceos implicados en la analgesia: mu (), y . La morfina se encuentra en el grupo de opiáceos agonistas

---

91. Los problemas de salud tienen serias consecuencias económicas y sociales para el sistema de salud y la población. Actualmente al personal de enfermería le preocupa la alta morbilidad en menores de 2 años, y están interesadas en realizar el estudio de las determinantes. Reconocen que deben definir sus inquietudes y expresar finalmente la pregunta concreta. A qué fase del diseño lógico hace referencia este caso enunciado?

A Recolección de datos.

B Objetivos de la investigación,

C Planteamiento del problema,

D Marco teórico.

i Planteamiento del problema SI corresponde: Según el libro de la Metodología de la Investigación para el Área de la Salud, segunda edición, menciona que esta fase parte de la identificación de los hechos o fenómenos que se desean conocer, determinando, descubriendo y delimitando el problema que se va a estudiar; así, esta etapa se complementa con la formulación del problema.

---

92. Un paciente de 39 años se encuentra en el quirófano con diagnóstico de colelitiasis; el personal de enfermería lo coloca en la posición adecuada en la mesa de operaciones, vigila la hemodinamia del paciente, controla el nivel de

sedación y asegura que el procedimiento sea aséptico. ¿Cuál es la fase quirúrgica que abarca los cuidados enfermeros descritos?

A Postoperatoria.

B Perioperatoria.

C Transoperatoria.

D Preoperatoria.

Esta respuesta es correcta porque esta fase es aquella que se cursa desde que el paciente es trasladado a la mesa de operaciones y continúa hasta que el paciente ingresa a la unidad de cuidados posanestésicos o recuperación posanestésica, como en este caso que el paciente se encuentra ya en quirófano en dónde se realizan las intervenciones mencionadas

---

93. Paciente femenina de 35 años acude a consulta externa porque refiere que hace varias semanas ha presentado cansancio, subida de peso y dolor de cabeza. A la valoración enfermera presenta un indice de masa corporal de 29 kg/m2, signos vitales en rango normales y manifiesta antecedentes patológicos familiares de Diabetes Mellitus tipo 2 por parte de su padre e Hipertensión Arterial por parte de su madre. ¿Qué modelo o teoría enfermera aplica en el caso?

A Modelo naturalista de Florence Nightingale

B Teoría de los seres humanos unitarios de Martha Rogers

C Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

D Teoría de déficit de autocuidado de Dorothea Orem

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender "abarca las conductas que fomentan la

salud, y se aplica de forma potencial a lo largo de toda la vida", "identifica los factores cognitivos y perceptuales como los principales determinantes de la conducta de promoción de salud".

---

94. Niña de 11 años, acude a control en unidad de salud, a la valoración se observa el primer signo visible de pubertad que es la aparición de los botones mamarios. ¿Con qué nombre se conoce a la aparición de este signo?

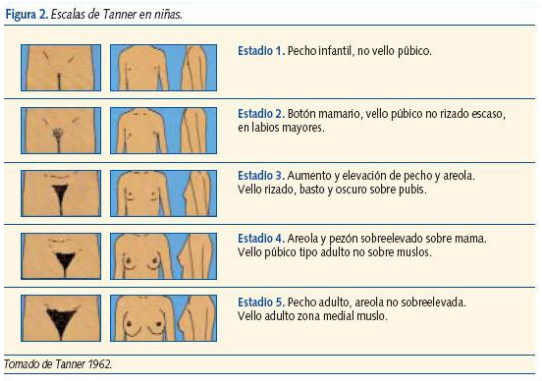
A Telarquia

B Mastodinia

C Menarquia

D Galactorrea

i En la escala de madurez sexual estadio 2 se presenta la aparición de los botones mamarios entre los 7 y los 12 años de edad



---

95. Un paciente de 68 años, hospitalizado, con diagnóstico de insuficiencia cardíaca congestiva. A la valoración presenta: disnea, cansancio, edema con fóvea en miembros inferiores, oliguria, ansiedad y alteración del sueño en la última semana. ¿Qué intervención de enfermería es la principal a realizar en este caso?

A Control de ingesta y eliminación diario.

B Administrar furosemida de acuerdo a prescripción.

C Administrar oxígeno suplementario a 2 litros por minuto.

D Controlar la ansiedad del paciente.

La furosemida es un diurético de asa de primera elección utilizado en el tratamiento de la insuficiencia cardiaca congestiva para eliminar el exceso de líquidos, en este caso evidenciado por edema con fóvea en miembros inferiores, oliguria, aumento de peso en la última semana. La administración de este diurético requiere de prescripción médica. Como este paciente tiene sobrecarga de volumen, las intervenciones más apropiadas son administrar furosemida de acuerdo a prescripción, como también control de ingesta y eliminación, y peso diario.

---

96. Paciente de 30 años que se encuentra en el postparto inmediato, a la valoración de enfermería presenta: letargia, palidez, piel fría, diaforética, llenado capilar >3 segundos, frecuencia cardíaca de 130 latidos por minuto, presión arterial 65/40 milímetros de mercurio. De acuerdo con el caso planteado. ¿Cuál es el grado de shock hipovolémico que presenta la paciente?

A Leve

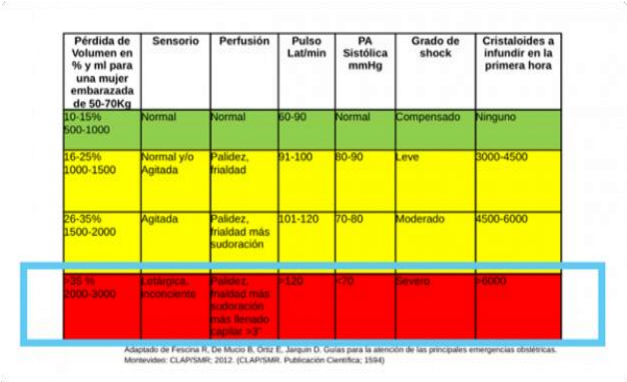
B Severo

C Compensado

D Moderado

De acuerdo con el SCORE MAMA, para el shock severo se maneja la clave roja consiste en intervenir frente a hemorragias obstétricas, para

la identificación de este riesgo el Protocolo SCORE MAMA, claves y DER obstétricos del Ministerio de Salud Pública (2016) página 75, clasifica el grado de shock en cuatro categorías con los siguientes parámetros para el shock severo: Pérdida de Volumen en % y ml (gestante 50-70 Kg): >35 %, 2000-3000 Nivel de conciencia: Letárgica, inconsciente Perfusión: Palidez, frialdad más sudoración más llenado capilar >3 segundos Frecuencia cardiaca Lat/min: >120 Presión arterial sistólica mmHg: menor a 70 Cristaloides para infundir en la primera hora: >6000



Pérdida de Volumen en % y ml para una mujer embarazada de 50-70Kg	Sensorio	Perfusión	Pulso Lat/min	PA Sistólica mmHg	Grado de shock	Cristaloides a infundir en la primera hora
10-15% 500-1000	Normal	Normal	60-90	Normal	Compensado	Ninguno
16-25% 1000-1500	Normal y/o Agitada	Palidez, frialdad	91-100	80-90	Leve	3000-4500
26-35% 1500-2000	Agitada	Palidez, frialdad más sudoración	101-120	70-80	Moderado	4500-6000
>35 % 2000-3000	Letárgica, inconciente	Palidez, frialdad más sudoración más llenado capilar >3"	>120	<70	Severo	>6000

Adaptado de Fescina R, De Mucio B, Ortiz E, Jarquin D. Guías para la atención de las principales emergencias obstétricas. Montevideo: CLAP/SMR; 2012. (CLAP/SMR. Publicación Científica; 1594)

---

97. Paciente de 57 años hospitalizada en el servicio de ginecología por metrorragia disfuncional. Durante el examen especular, se observa un sangrado vaginal moderado. sin identificarse lesiones cervicales visibles. ¿Cual es la técnica correcta para el aseo perineal?

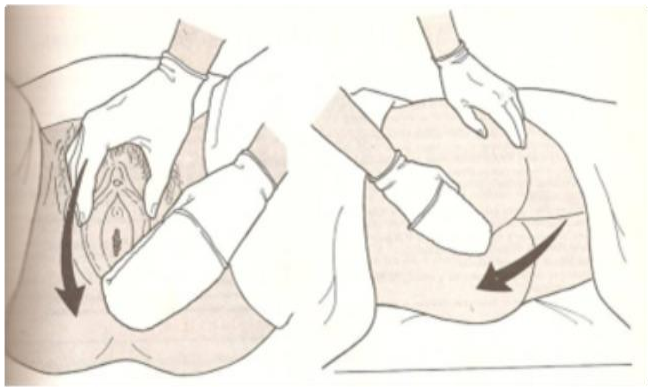
A Limpiar los labios mayores de arriba hacia abajo, desde el recto hacia el periné

B Limpiar los labios mayores de abajo hacia arriba, desde el recto hacia el periné

C Limpiar los labios mayores de abajo hacia arriba, desde el periné hacia el recto

D Limpiar los labios mayores de arriba hacia abajo, desde el periné hacia el recto

El cuidado perineal es fundamental para mantener una adecuada higiene de los genitales externos de la paciente y la piel profunda, los pliegues de la piel pueden acumular secreciones corporales que potencialmente albergan microorganismos; es importante realizar la limpieza de delante hacia atrás con el fin de reducir las posibilidades de transmitir microorganismos fecales al meato urinario. De esta manera, se promueve una higiene efectiva y se previene la propagación de posibles infecciones; el uso de las bolas de algodón utilizando una parte diferente en cada pasada evita la contaminación cruzada.



---

98. Un paciente con diagnóstico de accidente cerebrovascular que presenta deterioro de la movilidad, al examen físico se observa una lesión por presión en el área sacra grado II. usted como personal de enfermería decide implementar medidas para prevenir y evitar complicaciones de la lesión. ¿Cuál es la intervención de enfermería de acuerdo con la teoría de florence nightingale para este caso?

A colaborar con el equipo médico para establecer un plan de cirugia correctiva

B coordinar la rehabilitación física del paciente con terapeutas especializados

C mantener la piel limpia e hidratada y realizar cambios de posición regularmente

D administrar analgesicos prescritos para aliviar el dolor del paciente

Nightingale no contemplaba la enfermería como algo limitado a la administración de medicamentos y tratamientos, sino como algo orientado a proporcionar aire fresco, luz, calor, limpieza, tranquilidad y una alimentación adecuada

99. Un paciente de 25 años es admitido a medicina interna por presentar fiebre, dolor de cabeza y rigidez del cuello. El médico indica el manejo del paciente con aislamiento por presentar Meningitis. ¿Cuál es el tipo de aislamiento más adecuado para este paciente?

A Aislamiento aéreo.

B Aislamiento por gotas.

C Aislamiento de contacto.

D Aislamiento cohorte

La meningitis es la inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal; sus agentes causales pueden ser bacterias, parásitos, hongos, virus, ciertos medicamentos o tumores. Las personas transmiten estas bacterias a través de las secreciones respiratorias o de la garganta (como al botar saliva o escupir). Generalmente, esto ocurre al tener contacto cercano (al toser o besar) o de larga duración (cuando las personas viven juntas).

100. Paciente de 60 años con antecedentes de cáncer de próstata, para su tratamiento el médico indica intervención quirúrgica. Durante la visita médica el equipo de salud explica sobre el procedimiento al paciente, pero el paciente no desea iniciarlo. ¿qué pilar de la bioética está implicando en este caso?

A beneficencia

B no maleficencia

C autonomía

D justicia

Esta es la respuesta correcta porque se refiere al compromiso para incluir a los pacientes en la toma de decisiones sobre los aspectos del cuidado como una manera de reconocer y proteger la independencia del paciente.

101. Un profesional de enfermería explica los fundamentos de educación y comunicación para la promoción de la salud en su área de influencia. Al momento pretende desarrollar prácticas y actitudes de la salud que tengan incidencia sobre los determinantes de la salud a nivel comunitario. En el interrogatorio a un grupo focal encuentra prácticas potencialmente dañinas como la colocación de tela de araña en el ombligo de los recién nacidos. ¿Cómo se evidenciaría el

enfoque sociocrítico en la promoción de la salud en este caso?

A Promoción de la salud en contextos socioculturales , acción-reflexión-acción.

B Promoción de la salud desconociendo prácticas de su entorno social

C Características psicoevolutivas en educación para la salud entendida como un objetivo de vida

D Transferencia de conocimientos como visión principal para la promoción de la salud

El enfoque sociocrítico en educación y comunicación pretende incidir sobre las determinantes sociales y ambientales de salud, considerando las particularidades de la persona por su género, pertenencia cultural o étnica. Busca que individuos y colectivos orienten sus prácticas hacia la transformación de la realidad (acción-reflexión -acción). La promoción de salud con visión sociocrítica construye el conocimiento en relación con los contextos socioculturales y se consigue mediante el desarrollo de habilidades y destreza para la participación y transformación social. o

---

102. Paciente masculino de 37 años con tipo de sangre B negativo sufre accidente de tránsito y requiere transfusión sanguínea urgente, pero en el banco de sangre no se dispone de hemoderivados de su mismo grupo sanguíneo. ¿Cuál es el grupo sanguíneo que puede ser compatible con el tipo de sangre del paciente?

A O negativo.

B B positivo.

C positivo.

D AB negativo

Esta respuesta es correcta, según la bibliografía el tipo de sangre O negativo se considera donador universal al no poseer dentro de su estructura antígenos y proteínas que conforman el factor Rh. Por lo que el organismo no lo ve como extraño y no se activa el sistema inmunitario del organismo.

103. Al centro de salud donde usted labora acude una madre con su hijo de 2 meses de edad para la vacunación. Al revisar la libreta integral del niño, se evidencia que se le han administrado las vacunas BCG y HB cero al momento del nacimiento. ¿Qué esquema le corresponde administrar al niño?

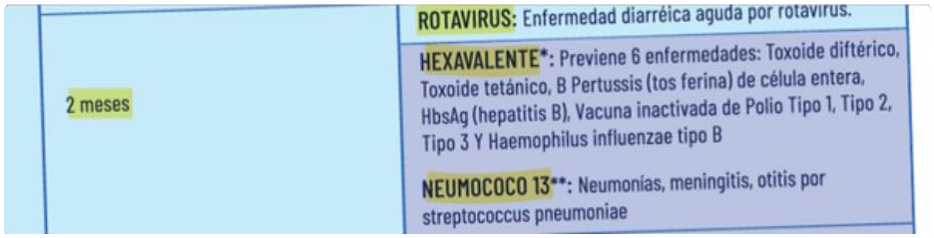
A Varicela, Neumococo, Hexavalente.

B Fiebre Amarilla, Neumococo, Hexavalente.

C Rotavirus, Neumococo, Hexavalente.

D Rotavirus, SRP, Hexavalente.

Esquema de Inmunizaciones 2025



2 meses	**ROTAVIRUS:** Enfermedad diarréica aguda por rotavirus. **HEXAVALENTE*:** Previene 6 enfermedades: Toxoide diftérico, Toxoide tetánico, B Pertussis (tos ferina) de célula entera, HbsAg (hepatitis B), Vacuna inactivada de Polio Tipo 1, Tipo 2, Tipo 3 Y Haemophilus influenzae tipo B **NEUMOCOCO 13**:** Neumonías, meningitis, otitis por streptococcus pneumoniae

104. Paciente femenina de 19 años que acude a consulta externa de Ginecología para asesoría sobre métodos anticonceptivos, refiere que sus padres rechazan la utilización de estos atribuido a sus creencias, a la valoración se identifica que pertenece a una comunidad indígena. ¿Qué modelo o teoría enfermera es la más adecuada en este caso?

A Modelo de los sistemas.

B Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales.

C Modelo del sistema conductual.

D Teoría de adaptación.

La paciente pertenece a una comunidad indígena, lo que implica valores, creencias y prácticas culturales específicas que influyen en su salud sexual y reproductiva. Promover decisiones informadas y respetuosas, sin imponer prácticas ajenas a la cultura del paciente, pero facilitando el acceso a información y alternativas seguras.

105. Madre acude a la unidad de salud con niño de 2 meses. Refiere que hace 2 días presentó un cuadro gripal y evacuaciones de tipo líquida. En la unidad, se observa tiraje subcostal, respiración rápida y se clasifica como bronquiolitis grave. ¿Cuál es el cuidado en enfermería prioritario para esta paciente?

A Administrar broncodilatador por prescripción.

B Administrar corticoide por prescripción.

C Administrar oxigenoterapia

D Realizar limpieza nasal con suero fisiológico.

La bronquiolitis grave está dentro de la clasificación donde el niño necesita una medida de soporte como el oxígeno y referir urgente al hospital según las normas de estabilización y transporte “REFIERA, se encuentra en la clasificación de color rojo.

---

106. Recién nacido a término de sexo masculino, llanto fuerte, activo, buen tono muscular; sin complicaciones maternas ni neonatales evidentes. ¿Cuál es el cuidado esencial inmediato que debe realizar el profesional de enfermería en este caso?

A Aplicar contacto piel a piel con la madre

B Administrar profilaxis oftálmica al recién nacido

C Administrar vitamina K al recién nacido.

D Administrar vacuna de hepatitis B.

---

107. Embarazada de 28 años acude al control prenatal. A la valoración de enfermería IMC 29 kg/m², se confirma que la gestante ganó adecuadamente 2.21 kg en su segundo trimestre. ¿En qué categoría inició su embarazo de acuerdo con la ganancia de peso?

A Sobrepeso

B Obesidad

C Normopeso

D Bajo peso

La gestante tiene un **IMC de 29 kg/m²**, lo cual se encuentra **cercano al umbral de obesidad** (≥ 30 kg/m²).